

令和8年度

※ 提出期限 令和7年6月16日(月)～6月30日(月)

(3年保育)

整理番号

入園優先願い

学校法人 千里丘学園
千里丘学園幼稚園 理事長殿
園長殿

令和7年 6月 日

次の通り貴園に入園させたくお願ひします

入園希望者	氏名	ふりがな		性別
				男・女
	生年月日	令和 年 月 日	保護者との続柄	
	通園バス利用の有無	利用する ・ 利用しない		
	小学校区	小学校		
在園児	氏名			
	クラス名			
	担任名	先生		
卒園児	氏名			
	卒園年度	年	卒園時クラス名	
	卒園時担任名	先生		
保護者	氏名	⑨		
	現住所	〒		
	入園時住所	〒		
	電話	自宅		
携帯電話				